**RICHIESTA DI PROROGA**

L’Azienda/Ente ………………………………………………………………………………… in riferimento al tirocinio formativo e di orientamento del (nome e cognome del tirocinante) .……………………………………………………………….……………… n ° di matricola…………………….. avviato in data …………………………… conclusione prevista in data ……………………………… richiede la

 **proroga**

del tirocinio dal …………………...…………..al ……..………………………….

Confermiamo che rimangono invariati tutti gli altri elementi contenuti nel progetto formativo (sede di svolgimento, obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, eventuali facilitazioni.

Data……………………………

Firma del tutor aziendale ……………………………………………………………………

Firma del tutor universitario per presa visione e accettazione …………………………

Firma del tirocinante per presa visione e accettazione …………….……………………

Responsabile Tirocini curriculari